

**ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ
ΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ
ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: 1. ΑΠΟΡΟΙ**

**ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗ: / /20.
Αριθμ. Πρωτ.:**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΦΜ/ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΡΙΘΜ. ΠΑΡΟΧΗΣ ΔΕΗ:

(Η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ)

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημα μου για απαλλαγή από τα Δημοτικά Τέλη καθαριότητας και ηλεκτροφωτισμού για το 20.

ΔΗΛΩΝΩ ότι το αίτημά μου αφορά στην κύρια κατοικία μου με παροχή ηλεκτρικού ρεύματος από τη ΔΕΗ ή εναλλακτικό πάροχο.

ΔΗΛΩΝΩ επίσης ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι τα στοιχεία που παραθέτω είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου που επηρεάζει τις προϋποθέσεις ένταξης μου στο πρόγραμμα θα ενημερώσω άμεσα το Δήμο Καισαριανής.

Για το σκοπό αυτό επισυνάπτω τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά

α/α	Δικαιολογητικά
1	Πρόσφατο αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή εναλλακτικού παρόχου ρεύματος στο όνομα του αιτούντος.
2	Αντίγραφο Δελτίου αστυνομικής Ταυτότητας.
3	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4	Βεβαίωση Απορίας από την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Καισαριανής.
5	Εκκαθαριστικό Σημείωμα φορολογικού έτους 20 ή Φορολογική Δήλωση (Ε1). Σε περίπτωση μη υποβολής φορολογικής δήλωσης, βεβαίωση περί μη υποβολής θεωρημένη από τη ΔΟΥ.

Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ